

Seguimiento del cumplimiento del tratamiento en casa del paciente que egresa con diagnóstico de falla cardíaca

Follow-up of compliance with home treatment of the patient who leaves hospital with a diagnosis of heart failure

WALTER GABRIEL CHAVES-SANTIAGO, IVONNE ANDREA RINCÓN,
HERNÁN DAVID BOHÓRQUEZ, LILIAN ROCÍO GÁMEZ,
JENNIFER ALEXANDRA TÉLLEZ, MANUEL VILLARREAL
• BOGOTÁ. D. C. (COLOMBIA)

Resumen

Introducción: según la Organización Mundial de la Salud, las enfermedades cardiovasculares constituyen una de las principales causas de mortalidad. Latinoamérica es una de las regiones que tiene una de las cargas más altas de factores de riesgo cardiovascular y una de las principales causas documentadas del fracaso en el control de estas enfermedades es el incumplimiento del tratamiento farmacológico y no farmacológico.

Objetivo: evaluar el cumplimiento al tratamiento con el test de Morisky Green, así como la funcionalidad familiar y las redes de apoyo con instrumentos como el Apgar familiar y el ECO-MAPA a los 30 días del alta hospitalaria, y de las recomendaciones no farmacológicas a los 90 días.

Métodos: se hizo seguimiento prospectivo a una cohorte. Treinta días después del egreso hospitalario, se hizo una visita domiciliaria, para evaluar el cumplimiento del tratamiento utilizando el test de Morisky Green y se reforzaron medidas para el tratamiento no farmacológico. A los 90 días del egreso, se llamó para evaluar el cumplimiento a las recomendaciones que se impartieron en la visita domiciliaria.

Resultados: se analizaron 54 pacientes. La adherencia por el test de Morisky Green evaluada a los 30 días fue de 72% (n=39), a los 30 días en la visita domiciliaria se observó que la funcionalidad familiar fue buena en 60% (n=33), y buena red de apoyo el 63% (n=34) de los pacientes. A los 90 días el cumplimiento de las recomendaciones no farmacológicas fue de 96% (n=51) para la actividad física y la restricción hídrica, no así para la ingesta de sodio 78% (n=42).

Conclusión: a los 30 días del alta hospitalaria un alto porcentaje de los pacientes no cumplen con el tratamiento. La funcionalidad familiar y las redes de apoyo no son adecuadas en el 40% de los pacientes. Indagar estas razones y hacer seguimiento al cumplimiento podrían mejorar los resultados en esta población de pacientes. Los programas de acompañamiento y la visita domiciliaria ayudan a reforzar el cumplimiento del autocuidado y deberían ser implementados para brindar a los pacientes herramientas con las cuales afrontar con una visión más amplia sus enfermedades crónicas. (*Acta Med Colomb 2016; 40: 243-247*).

Palabras clave: visita domiciliaria, insuficiencia cardíaca, cumplimiento.

Abstract

Introduction: According to the World Health Organization, cardiovascular diseases are one of the main causes of mortality. Latin America is one of the regions that has one of the highest burdens of cardiovascular risk factors, and one of the main documented causes of failure in the control of these diseases is non-compliance with pharmacological and non-pharmacological treatment.

Objective: to evaluate treatment compliance with the Morisky Green test, as well as family functionality, and support networks with instruments such as the family Apgar and ECOMAPA at 30 days after discharge, and the non-pharmacological recommendations at 90 days.

Dr. Walter Gabriel Chaves-Santiago: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud- Hospital de San José; Dres. Ivonne Andrea Rincón-Rueda, Hernán David Bohórquez-Cubillos, Lilian Rocío Gámez-Jara, Jennifer Alexandra Téllez-Hernández: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud; Dr. Manuel Villarreal-Reales: Centro Médico Corbett Medical Practice, Droitwich Spa. Departamento, Servicios de Medicina Interna-Medicina Familiar, Hospital de San José. Bogotá, D. C. (Colombia).
Correspondencia. Dr. Walter Gabriel Chaves Santiago, Bogotá, D. C. (Colombia).
E-mail: wgchs1973@gmail.com
Recibido: 14/IX/2015 Aprobado: 27/X/2016